

ΕΝΤΥΠΟ 4 (αναθεώρηση 1)

ΤΜΗΜΑ Γ – Στοιχεία της αίτησης*:

(*προς ανάρτηση στην ιστοσελίδα του ΥΠΑΑΤ: τα παρακάτω δεδομένα δύνανται να δημοσιοποιούνται, να συλλέγονται και να χρησιμοποιούνται με την συγκατάθεση των ως άνω χρηστών, σε κάθε περαιτέρω διαδικασία με τις αρμόδιες υπηρεσίες, με την επιφύλαξη του Ν. 2472/1997 (με τις τροποποιήσεις του Ν. 3625/2007) και Ν. 3471/2006 για την προστασία δεδομένων προσωπικού χαρακτήρα, όπως κάθε φορά ισχύει.)

1. Αιτούμενο/α*
Φυτοπροστατευτικό/α
Προϊόν/όντα

| α/α | Εμπορικό όνομα | Δραστική/ες ουσία/ες | ΑΔΑΑ (αν υφίσταται) | PPPAMS (αποδεικτικό) |
|-----|----------------|----------------------|---------------------|----------------------|
| 1 | SINBAR WDG | Terbacil 80% | | επισυνάπτεται |

Καταπολεμούμενα
ζιζάνια:
Stellaria media (STEME) (στελλάρια)
Anthemis cotula (ANTCO) (ανθεμίδα),
Erodium sp (EROSS) (τραγοπώγων),
Lamium amplexicaule (LAMAM) (δωδεκάνθι),
Solanum sp (SOLSS) (αγριτοματιά),
Capsella bursa-pastoris (CAPBP) (καψέλλα),
Taraxacum officinale (TAROF) (πικραλίδα),
Setaria sp. (SETSS) (σετάρια), *Geranium sp.* (GERSS) (γεράνι),
Conyza canadensis (ERICA) (κόνιζα),
Datura stramonium (DATST) (τάτουλας)
Μετρίως
καταπολεμούμενα
ζιζάνια
Echinochloa crus-galli (ECHCV) (μουχρίτσα), *Poa annua* (POAAN) (κοινή πόα), *Bromus tectorum* (BROTE) (θρώμος), *Camelina microcarpa* (CMAMI) (καμελίνα),
Polygonum sp (POLSS) (αντράκλα), *Chenopodium album* (CHEAL) (χηνοπόδιο), *Cyperus sp* (CYPSS) (κύπερη), *Salsola iberica* (SASKA) (αλμυρίδι), *Vicia sp* (VICSS) (βίκος), *Agropyron repens* (AGRRE) (αγρόπυρο)

(*προστίθενται όσες γραμμές είναι απαραίτητο)

2. Πεδίο εφαρμογής*:

Ζιζανιοκτόνο για χρήση στη βιομηχανική ρίγανη για παραγωγή αιθέριων ελαίων για χρήση σε ζωοτροφές

(*αναφέρεται και τυχόν συγκεκριμένο στάδιο της παραγωγής ή συγκεκριμένο σύστημα παραγωγής όπως βιολογική γεωργία, για το οποίο αιτείται η χρήση)

3. Στόχος:

(*αναφέρεται και τυχόν συγκεκριμένο στάδιο ανάπτυξης, για το οποίο αιτείται η χρήση)

- 4.

Έναρξη

Λήξη

ΕΝΤΥΠΟ 4 (αναθεώρηση 1)

| | | |
|--|------------|------------|
| Χρονικό διάστημα για το οποίο αιτείται η παρέκκλιση: | 01/2/2024 | 31/3/2024 |
| | 01/10/2024 | 30/11/2024 |
| Αιτιολόγηση σε περίπτωση απρόβλεπτου κινδύνου*: | | |

(*υποχρεωτικό για αιτήσεις με χρονικό διάστημα μικρότερο των δύο μηνών μεταξύ αιτούμενης ημερομηνίας έναρξης και πρωτοκόλλου κατάθεσης της αίτησης)

5. Βασική αιτιολόγηση του κινδύνου*:

| | Περιπτώσεις | Αιτιολόγηση |
|------|--|--|
| 1) | Απουσία εγκεκριμένων φ.π. και μη χημικών μεθόδων αντιμετώπισης για την αιτούμενη χρήση | Δεν υπάρχει κανένα εγκεκριμένο ζιζανιοκτόνο σκεύασμα για χρήση στην καλλιέργεια της ρίγανης. Η καλλιέργεια είναι ήσσονος σημασίας. |
| 2) | Ανάγκη χρονικού διαστήματος προσαρμογής σε αγρονομικές ή κοινωνικές συνθήκες από την κατάργηση μιας ευρέως διαδεδομένης χρήσης στο παρελθόν.** | |
| 3.1) | Η πιθανότητα ανάπτυξης ανθεκτικότητας βάσει του τρόπου δράσης των ήδη εγκεκριμένων φπ | |
| 3.2) | Κάθε τεκμηριωμένη περίπτωση ανεπτυγμένης ανθεκτικότητας στα εγκεκριμένα φπ*** | |
| 4.1) | Η μη ύπαρξη εγκεκριμένων φ.π. με δραστικές ουσίες ως 'προσελκυστικά', κατά την έννοια του Μέρους Α της έγκρισής τους. | |
| 4.2) | Η μη ύπαρξη εγκεκριμένων φπ χαμηλού κινδύνου | |
| 5.1) | Ανάγκη κάλυψης μιας καλλιέργειας σε διαφορετικό βλαστικό στάδιο από αυτό που δύνανται να καλύψουν τα εγκεκριμένα φπ | |
| 5.2) | Ανάγκη αντιμετώπισης εχθρού, ασθένειας, ζιζανίου σε διαφορετικό στάδιο ανάπτυξής του από αυτό που δύνανται να καλύψουν τα εγκεκριμένα φπ | |
| 6) | Κάλυψη επίσημων φυτοπροστατευτικών απαιτήσεων για εξαγωγές σε τρίτες χώρες. | |

(*επιλέγονται οι περιπτώσεις που ανταποκρίνονται στην αίτηση, οι υπόλοιπες να διαγραφούν)

** με παράθεση οικονομικών στοιχείων και στοιχείων αντικτύπου

*** σύμφωνα με διεθνείς και εθνικές βάσεις δεδομένων και καταγραφών, όπως HRAC, IRAC, FRAC, Γάλανθος)

* Παρακαλούμε να αποφεύγετε την χρήση ανθεκτικότητας.

6. Περιορισμός της αιτούμενης χρήσης*:

| | | |
|---------------------------------------|-----|--|
| 1. Στις Περιφερειακές Ενότητες: | α/α | Π.Ε. |
| | | |
| 2. Στα νομικά ή φυσικά πρόσωπα: | α/α | Επωνυμία ή Ονομ/πώνυμο κατά περίπτωση |
| | | Σε φυσικά πρόσωπα στις ΠΕ Έβρου, Θεσσαλονίκης, Λάρισας, Μαγνησίας και Κιλκίς |

(*συμπληρώνεται μόνο η μια περίπτωση, η άλλη να διαγραφεί, μπορούν να προστεθούν όσες γραμμές είναι απαραίτητο)